

НЕЙРОКОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА В КОМПЛЕКСНОМ ПОДДЕЙСТВИИ НА РЕЧЕВОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

*Е. А. Степанок,
Уральский государственный педагогический университет,
г. Екатеринбург*

В своей практике учителя-логопеды сталкиваются с разными детьми. Одни дети усидчивы, внимательны и с удовольствием занимаются. Другие дети занимаются с удовольствием, но быстро истощаются. К третьей группе можно отнести детей совершенно неусидчивых, очень отвлекаемых, так называемых «гиперактивных».

Вторая и третья группы детей имеют серьезные неврологические нарушения. Правильное название гиперактивности – синдром дефицита внимания и двигательной активности (СДВГ).

Причинами увеличения количества таких детей ученые считают ухудшение окружающей среды, ухудшающееся здоровье населения планеты, что напрямую сказывается на вынашивании беременности и родах.

Согласно данным современных исследований, у 70 % детей с несгармоничным развитием наблюдается асимметрия лобных долей мозга, страдают корковые и подкорковые функции, т.е. выявляются нарушения структуры мозговой ткани, реализации ее функций или же структуры определенных субстанций в головном мозге. Например, известно, что кора лобных долей, управляющая импульсами и эмоциями, является источником представления о самом себе, а также отвечает за программирование всей деятельности, самоконтроль и саморегуляцию. У гиперактивных детей именно эта зона развита очень слабо. Также у этих детей выявляют синдромы функциональной недостаточности стволовых и подкорковых структур мозга. При обследовании детей с СДВГ на первый план выходили нарушения, связанные с недостаточностью активирующих влияний подкорковых структур на кору мозга. Именно поэтому у этих детей при всей их двигательной расторможенности наблюдается сильная истощаемость и дефицит внимания. Все это объясняет трудности, которые возникают в

логопедической работе с такими детьми. Логопед, развивая речь такого ребенка, получает незначительные результаты, что в свою очередь приводит к увеличению времени, логопедической работы с ребенком.

Качественный результат логопедической работы зависит от многих факторов. Во-первых, от работы учителя-логопеда, построенной с учетом нарушения речи, возраста и ведущей деятельности ребенка. Во-вторых, от своевременного (без пропусков) посещения ребенком занятий. В-третьих, от закрепления полученных умений. Помочь здесь может только комплексное воздействие со стороны нескольких специалистов: не только невролога и учителя-логопеда, а также нейропсихолога.

Традиционно воздействие со стороны невролога заключается в проведении лекарственной терапии с целью преодоления дисбаланса в развитии головного мозга. Воздействие же нейропсихолога заключается в проведении нейрокоррекции, так называемого «Метода замещающего онтогенеза». Этот метод совершенствовался и доказал свою жизнеспособность и значимость. Данный подход к нейропсихологической диагностике, коррекции, абилитации и профилактике методологически опирается на принципы строения, развития и реабилитации высших психических функций (Л. С. Выготского, А. Р. Лурия, Л. С. Цветковой, Э. Г. Симерницкой), а также на базовые постулаты клинико-эволюционной системной парадигмы (П. К. Анохин, Л. А. Орбели, А. С. Шмарьян, Л. О. Бадалян, В. П. Самохвалов и др.).

Любая форма дизонтогенеза (развитие, отклоняющееся от нормы) непременно сопровождается дисфункцией тех или иных параметров психической деятельности. Своевременная нейропсихологическая диагностика и коррекция имеющихся трудностей позволяет приблизить любой вид онтогенеза (атипичный, патологический) к нормальному течению, облегчить вхождение ребенка в обычную социальную среду. Мозговая организация уровней такова, что, при воздействии на каждый из них, активизируются не только последующие, но и те психологические и физиологические системы, которые не имеют, казалось бы, прямой связи с корригируемым дефицитом развития. Таким образом, задачей нейропсихолога является активация (включение в работу) определенных зон головного мозга через определенные двигательные упражнения.

Нейрокоррекционные занятия с ребенком начинаются с проработки фазы развития, которая предшествовала пропущенной или при прохождении которой наблюдались явные отклонения. Успешное восстановление этой фазы позволяет переходить к работе на последующих этапах онтогенеза.

Коррекционно-развивающая и формирующая работа, основанная на внимательных методах, включает в себя растяжки, дыхательные, двигательные, перекрестные (реципрокные) телесные упражнения, упражнения для языка и мышц челюсти, для развития мелкой моторики, артикуляции, развития коммуникативной и когнитивной сферы.

Ребенок с СДВГ, прошедший нейрокоррекцию становится более устойчивым, повышается уровень концентрации внимания, повышается самоконтроль, снижается импульсивность. На этом фоне логопедические занятия, проводимые следующим этапом, становятся более успешными. Более быстро достигается нужный коррекционный эффект. Логопедическая коррекция проходит в более короткие сроки и более эффективно.

Это было подтверждено нашей практической деятельностью. В течение 7 лет детям, поступающим на логопедический пункт МБДОУ № 174 в Екатеринбурга, было рекомендовано прохождение нейродиагностики с целью определения причин нарушения развития высших психических функций. 55 % родителей не стали проходить нейродиагностику, посчитав ее лишней, 10 % – после диагностики, данной с подробными рекомендациями, так и не стали посещать занятия по нейрокоррекции. Но те дети, родители которых все же согласились пройти нейрокоррекцию (35 %), дали очень положительную динамику. После окончания нейрокоррекции (через некоторое время) дети стали более устойчивыми, более внимательными и менее истощаемыми. Логопедические занятия проходили уже интенсивнее, дети активнее включались в занятие. Закрепление темы, а также правильного произношения шло намного быстрее, чем без проведения нейрокоррекции.

Таким образом, совместное (комплексное) воздействие со стороны психолога, учителя-логопеда, а также нейропсихолога будет способствовать более эффективной, полноценной и всесторонней коррекции развития ребенка.

Литература

1. Семенович, А. В. Введение в нейропсихологию детского возраста / А. В. Семенович. – М. : Генезис, 2008.

2. Бренштейн, Н. А. Очерки о физиологии движения и физиологии активности / Н. А. Бренштейн. – М., 1966.
3. Глозман, Ж. М. Нейропсихология детского возраста / Ж. М. Глозман. - М. : Академия – 2009.
4. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии / А. Р. Лурия. – М. : Изд-во МГУ, 1973.
5. Сиротюк, А. Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью / А. Л. Сиротюк. – М. : ТЦ «Сфера», 2002.
6. Семенович, А. В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте / А. В. Семенович. – М. : Академия, 2002.

**РАННЕЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
КАК ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ
КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ И ПРОФИЛАКТИКИ РЕЧЕВЫХ
НАРУШЕНИЙ У ДОШКОЛЬНИКОВ**

*Н.А. Стрелкова,
МБДОУ – детский сад № 249,
г. Екатеринбург*

Значительно возросшее в последнее время количество детей с ограниченными возможностями здоровья вызвало необходимость выявления и преодоления неблагополучного речевого развития уже в младшем дошкольном возрасте. Важность максимально раннего коррекционного воздействия обусловлена, прежде всего, анатомо-физиологическими особенностями ребёнка. Именно в раннем возрасте закладывается фундамент здоровья дошкольников, школьников и, в конечном счете, взрослых. Именно в раннем возрасте отмечается становление всех морфологических и функциональных систем организма, происходят первые социальные контакты. Как отмечает ряд исследователей, эффективность коррекционно-развивающего обучения в раннем возрасте тем выше, чем раньше его начало [1].